令和２年度地域医療介護総合確保基金（介護施設整備分）要望書

法人名

事業所名

担当者

**①介護施設等の整備にあわせて行う広域型施設の大規模修繕・耐震化整備**

|  |
| --- |
| **来年度想定している計画**  **補助要望額** |

**②特定施設（介護付きホーム）の整備促進**

|  |
| --- |
| **来年度想定している計画**  **補助要望額** |

**③介護職員の宿舎施設整備**

|  |
| --- |
| **来年度想定している計画**  **補助要望額** |

**④施設の大規模修繕の際にあわせて行うロボット・センサー、ICTの導入**

|  |
| --- |
| **来年度想定している計画**  **補助要望額** |

**⑤特養併設のショートステイ多床室のプライバシー保護改修支援**

|  |
| --- |
| **来年度想定している計画**  **補助要望額** |

**⑥介護施設等における看取り環境の整備推進**

|  |
| --- |
| **来年度想定している計画**  **補助要望額** |

**⑦共生型サービス事業所の整備推進**

|  |
| --- |
| **来年度想定している計画**  **補助要望額** |

**⑧その他のご質問があればお書きください**

|  |
| --- |
|  |

* 注意事項

・お忙しいところ申し訳ありませんが、補助要望がある場合は、12月27日（金）12：00までに高齢介護課までFAXにてお知らせください。なお不要箇所は削除してください。

・補助要望額については、各事業の補助単価を参考に算出根拠がわかるよう記載してください。なお経費等は概算で構いません。

|  |
| --- |
| ＦＡＸ送付先  今治市高齢介護課　介護保険係行  **ＦＡＸ 0898-34-5077** |